



# Tierarztpraxis Wenzel & Dohse

Schüllerstraße 64  
50667 Köln  
info@tierarztpraxiswenzel&dohse.com  
phone: 0221/953401

Ort/Datum der Untersuchung: Köln 2/1/2023 Untersuchender Tierarzt: Dr. Köhlermann  
Anwesende Personen: Dr. Köhlermann  
Name / Abstammung (des Pferdes): Wallach von Zucco Granata-Del Piero  
Lebensnummer: DE 431310756817  
Chipnummer: 276020000580320 Geburtsdatum: 19.05.2017  
Geschlecht: Wallach Rasse: Hannoveraner  
Farbe/Abzeichen: lt Pass

Lebensmittel lieferndes Tier: ( ) nein  ja; Anhang ( ) nicht vorhanden  nicht ausgefüllt

### Angaben zum Pferd:

Besitzdauer: 1 Jahr

Derzeitige Nutzung: ( ) Wettkampf  Training ( ) Stallruhe ( ) Weidegang ( ) Zucht

Medikation in den letzten 6 Wochen:  nein ( ) ja: \_\_\_\_\_

Frühere Krankheiten und Lahmheiten  nein ( ) ja: \_\_\_\_\_

Frühere Operationen  nein ( ) ja: \_\_\_\_\_

Verhaltensauffälligkeiten  nein ( ) ja: \_\_\_\_\_

(Koppen, Wehen, Kopfschütteln etc.)

Allergien, Sommereczem  nein ( ) ja: \_\_\_\_\_

Haltung:  Stall ( ) Weide ( ) Offenstall ( ) Stall und Weide

Fütterung:  Heu trocken ( ) Heu nass ( ) Silage ( ) Hafer  Pellets

Einstreu:  Stroh ( ) Späne ( ) Torf ( ) Sonst. \_\_\_\_\_

Die vorangegangenen Informationen gebe ich nach bestem Wissen.

( ) Ich erkläre mich mit dem Abnehmen der Hufeisen sowie ggf. einer Sedierung einverstanden.

Köln 2/1/2023  
(Ort) (Datum)

*Dr. Köhlermann*